

Zarządzenie Nr 73/2025
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Koszalinie
z dnia 14 sierpnia 2025 roku
w sprawie przyjęcia Zasad przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i udziału
w Programie „Opieka wytchnieniowa”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego
z Funduszu Solidarnościowego

Na podstawie § 10 ust. 4 pkt. 12 Regulaminu organizacyjnego Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 38/2025 Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Koszalinie z dnia 26 czerwca 2025 roku oraz na podstawie pełnomocnictwa nr OA-I-2.077.255.2025.AN z dnia 23 maja 2025 roku udzielonego Dyrektorowi Centrum przez Prezydenta Miasta Koszalina

zarządzam, co następuje:

- § 1.** Przyjmuje się Zasady przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.
- § 2.** Wykonanie Zarządzenia powierza się Pierwszemu Zastępcy Dyrektora i Kierownikowi Działu ds. Osób Starszych i Niepełnosprawnych.
- § 3.** Zarządzenie podaje się do wiadomości wszystkim pracownikom Centrum Usług Społecznych w Koszalinie za pośrednictwem systemu e-Kancelaria.
- § 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Centrum Usług Społecznych
w Koszalinie

mgr Bogumiła Szczepanik



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik do Zarządzenia Nr/2025
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Koszalinie
z dnia 14 sierpnia 2025 roku

**Zasady przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i udziału
w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025
finansowanego z Funduszu Solidarnościowego**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane i realizowane będą zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Program jest finansowany z Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. Niniejsze zasady określają zasady rekrutacji do Programu oraz zasady udziału w Programie w roku 2025.
4. Zasady określają prawa i obowiązki Uczestnika oraz Realizatora Programu.
5. Program jest skierowany do mieszkańców Miasta Koszalina.
6. Kwalifikacje osób świadczących usługi opieki wytchnieniowej określa Program.
7. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.
8. Program realizowany będzie w okresie od dnia podpisania umowy z podmiotem wyłonionym w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego pn. Realizacja programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, do dnia 31.12.2025 r.

§ 2

Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia warunki określone w Programie i która złoży w określonym terminie w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznie za pośrednictwem systemu e-Doręczenia oraz ePUAP:
 - 1) Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiącą załącznik nr 7 do Programu.
 - 2) Kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/ o niepełnosprawności,
 - 3) Kartę: Informacja dodatkowa do karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiącą załącznik nr 1 do Zasad.
 - 4) Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do Zasad.
 - 5) Inne dokumenty niezbędne w procesie rekrutacji.

2. Zasady premiowania wniosków zostały określone w § 3.

§ 3

Zasady rekrutacji

1. Gmina Miasto Koszalin – Centrum Usług Społecznych w Koszalinie przewiduje prowadzenie usług opieki wytchnieniowej **w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością** dla 113 uczestników, którzy spełnią kryteria przyjęcia do Programu.
2. Planowana liczba rodziców/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego: 20.
3. Planowana liczba rodziców/opiekunów osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którym będą świadczone usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego: 93.
4. Limit godzin usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego przypadających na jednego uczestnika Programu w 2025 roku wynosi nie więcej niż 240 godzin rocznie.
5. Zapotrzebowanie na roczny limit godzin usług opieki wytchnieniowej w Programie określa Wnioskodawca w Karcie „Informacja dodatkowa do karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025”, stanowiącej załącznik nr 1 do Zasad.
6. W przypadku nierozdysponowania wszystkich godzin zaplanowanych na 2025 rok lub pozyskania dodatkowych środków, Realizator Programu zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby Uczestników Programu.
7. W przypadku nie wykorzystania przyznanych godzin usług opieki wytchnieniowej przez Uczestnika (np. z powodu rezygnacji z udziału w Programie, przeprowadzki do innej gminy, zgonu) do Programu zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy rankingowej.
8. Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w § 2 ust. 1, należy złożyć w formie papierowej w siedzibie Centrum Usług Społecznych przy al. Monte Cassino 2, 75 – 412 Koszalin (sala obsługi nr 21) lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznie za pośrednictwem systemu e-Doręczenia oraz ePUAP.
9. Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w § 2 ust. 1, będą przyjmowane w dniach od 20 sierpnia 2025 r. do 26 sierpnia 2025 r. w godzinach 8.00 – 14.00.
10. W przypadku składania dokumentów rekrutacyjnych za pośrednictwem operatorów pocztowych – za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu do siedziby Centrum Usług Społecznych, natomiast w przypadku złożenia dokumentów elektronicznie za pośrednictwem systemu e-Doręczenia oraz ePUAP – datę wpływu na skrzynkę odbiorczą Centrum Usług Społecznych w systemie e-Doręczenia lub ePUAP.
11. Dokumenty, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1), pkt 3), pkt 4) muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Przedstawiciela ustawowego lub Wnioskodawcy, tj. osoby ubiegającej się o uczestnictwo (o usługi opieki wytchnieniowej, tj. członek rodziny bądź opiekun) w Programie.
12. Złożenie Karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi wymaganymi dokumentami, nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Wnioskodawcy do Programu.
13. Dokumenty złożone zarówno przed, jak i po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
14. W przypadku niedostarczenia kompletnej dokumentacji, Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia brakujących dokumentów w ciągu 2 dni roboczych od dnia złożenia Karty zgłoszenia.
15. W terminie od 27 sierpnia 2025 r. do 29 sierpnia 2025 r. będzie prowadzona weryfikacja zgłoszeń do Programu i nastąpi weryfikacja kryteriów premiowania, sumowanie punktów oraz ustalenie listy rankingowej osób zakwalifikowanych do Programu oraz listy rezerwowej.

16. W przypadku zrekrutowania mniejszej niż zakładana liczba osób lub wyczerpania osób z listy rezerwowej, Centrum zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia rekrutacji uzupełniającej w trybie ciągłym, jednak nie później niż do dnia 15 listopada 2025 roku.
17. Centrum zastrzega sobie prawo do utworzenia listy rezerwowej Wnioskodawców, którzy nie zostali zakwalifikowani do udziału w Programie z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc.
18. Osoby z listy rezerwowej mogą zostać zakwalifikowane do udziału w Programie według pozycji zajmowanej na liście rezerwowej w trakcie jego trwania, w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.
19. Weryfikacja, o której mowa w ust. 15 nastąpi według niżej wymienionych wartości punktowych:
 - 1) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności stale przebywa w domu tj. nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej, itp.: 1 pkt
 - 2) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej, itp.: 0 pkt
 - 3) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie jest uczniem/studentem: 1 pkt
 - 4) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności jest uczniem/studentem: 0 pkt
 - 5) osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności jest zatrudniona: 1 pkt
 - 6) osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie jest zatrudniona: 0 pkt
 - 7) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną (występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności): 1 pkt
 - 8) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie ma niepełnosprawności sprzężonej/złożonej (nie występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności): 0 pkt
 - 9) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma przyznane usługi asystencji z Programów: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025: 0 pkt
 - 10) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie ma przyznanych usług asystencji z Programów: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025: 1 pkt
 - 11) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma przyznane usługi opieki wytchnieniowej z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025: 0 pkt
 - 12) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie ma przyznanych usług opieki wytchnieniowej z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025: 1 pkt
 - 13) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności ma przyznane usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 0 pkt
 - 14) dziecko z niepełnosprawnością/osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności nie ma przyznanych usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1 pkt

20. Do uczestnictwa w Programie zostaną zakwalifikowane osoby, które uzyskają największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku Wnioskodawców posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu będzie decydować kolejność zgłoszeń.
21. Centrum Usług Społecznych w Koszalinie poinformuje Uczestnika Programu, w formie pisemnej, o przyznaniu usług opieki wytchnieniowej oraz przyznanym wymiarze usług.
22. Centrum Usług Społecznych w Koszalinie poinformuje, w formie pisemnej Wnioskodawcę, któremu nie przyznano usług opieki wytchnieniowej o odmowie przyznania usług wraz z uzasadnieniem.
23. Centrum Usług Społecznych w Koszalinie przekaze do realizacji usługi opieki wytchnieniowej Podmiotowi wyłonionemu w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego pn. Realizacja programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.

§ 4

Prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz osoby niepełnosprawnej

1. Uczestnik Programu (tj. Wnioskodawca zakwalifikowany do Programu) oraz osoba z niepełnosprawnością ma prawo do:
 - a) korzystania z usług opieki wytchnieniowej w wymiarze ustalonym przez Realizatora Programu,
 - b) bycia traktowanym przez osobę świadczącą usługi opieki wytchnieniowej z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych,
 - c) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości świadczonych na jego rzecz usług opieki wytchnieniowej oraz zgłaszania ich koordynatorowi usług zatrudnionemu przez Wykonawcę oraz Realizatorowi Programu,
 - d) wskazania osoby do świadczenia usług opieki wytchnieniowej w dowolnym momencie w czasie realizacji Programu,
 - e) zmiany wcześniej wskazanej osoby do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w dowolnym momencie w czasie realizacji Programu.
2. Uczestnik Programu oraz osoba z niepełnosprawnością jest zobowiązana do:
 - a) traktowania osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej,
 - b) współpracy z przydzieloną osobą świadczącą usługi opieki wytchnieniowej bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć, itp.,
 - c) zapewnienie stanu higienicznego i sanitarnego lokalu umożliwiającego świadczenie usług opieki wytchnieniowej,
 - d) zaopatrzenie w sprawny sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i sprzęt pomocniczy, które umożliwiają osobie świadczącej usługi opieki wytchnieniowej bezpieczne wykonanie zadań (np. do wykonania czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym u osób leżących jest niezbędne łóżko rehabilitacyjne),
 - e) wcześniejszego poinformowania osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej o nieobecności w terminie umówionego spotkania.
3. O wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. nagłego pobytu w szpitalu, poważnego kryzysu kondycji psychofizycznej, wypadku, utraty statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiany stopnia niepełnosprawności, korzystania w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów dotyczących usług opieki wytchnieniowej), uczestnik Programu jest obowiązany niezwłocznie poinformować Centrum Usług Społecznych w Koszalinie w formie pisemnej lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznie za pośrednictwem systemu e-Doręczenia oraz ePUAP, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany.

4. Uczestnik Programu oraz osoba z niepełnosprawnością nie może spożywać alkoholu ani być pod jego wpływem w trakcie realizacji usług opieki wytchnieniowej.
5. Uczestnik Programu oraz osoba z niepełnosprawnością nie może palić tytoniu w obecności osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej, jeśli osoba ta nie wyrazi na to zgody.
6. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej traktuje się:
 - a) stosowanie przemocy wobec osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.),
 - b) podnoszenie głosu na osobę świadczącą usługi opieki wytchnieniowej,
 - c) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów,
 - d) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.
7. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszych Zasadach, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie.

§ 5

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 i 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:
 - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, z siedzibą przy al. Monte Cassino 2 w Koszalinie, adres e-mail: sekretariat@cuskoszalin.eu, tel. 94 316 03 00.
 - 2) Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
 - 3) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie:
- art. 6 ust. 1 lit. c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, w związku z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym, w celu związanym z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego. **Zadanie realizowane jest w interesie publicznym, a przetwarzanie danych jest niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji Uczestników do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, realizacji usług opieki wytchnieniowej, stanowiącej zadanie z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz prowadzenia rozliczeń, sprawozdawczości oraz kontroli Programu.**
 - 4) Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych:
- **w przypadku osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:** imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail,
- **w przypadku osoby z niepełnosprawnością, w związku z opieką nad którą, członek rodziny/opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:** imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, rodzaj niepełnosprawności,
- **w przypadku osoby wskazanej, która będzie świadczyła usługi opieki wytchnieniowej:** imię i nazwisko, numer telefonu.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów realizacji ww. Programu oraz celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie.
 - 6) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest niezbędne do realizacji w/w celów.

- 7) Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie:
 - adres korespondencyjny: al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin
 - adres e-mail: iod@cuskoszalin.eu
- 8) W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 10) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
 - Podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.
 - Podmiotom prowadzącym działalność statutową na rzecz osób niepełnosprawnych, realizującym w imieniu administratora danych osobowych usługę opieki wytnieniowej, tj. podmiotom o których mowa w art. 3 ust. 2 oraz w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
 - Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Wojewodzie Zachodniopomorskiemu, Gminie Miasto Koszalin (do celów sprawozdawczych, kontrolnych oraz nadzoru nad realizacją programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025).
- 11) W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
- 12) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Zasadach zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 oraz obowiązujące przepisy prawa.
2. W sytuacji wystąpienia w trakcie realizacji Programu zmian w zapisach Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 rozbieżności z zapisami niniejszych Zasad, zastosowanie mają zapisy Programu.
3. Uczestnicy Programu oraz osoby bezpośrednio związane z realizacją Programu zobowiązane są do przestrzegania niniejszych Zasad.
4. Niniejsze Zasady wchodzi z życie z dniem 14 sierpnia 2025 r. i obowiązują do dnia zakończenia realizacji Programu.
5. W przypadku rezygnacji uczestnika Programu dotychczas korzystającego z usług opieki wytnieniowej osoby z listy rezerwowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie według zajmowanej pozycji na liście rezerwowej.
6. Zasady przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i udziału w Programie są dostępne w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, na stronie internetowej Centrum www.cuskoszalin.eu oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Centrum Usług Społecznych w katalogu Projektu Centrum w zakładce „Opieka wytnieniowa”.

7. Rezygnacje z uczestnictwa w Programie i wnioski o zmniejszenie przyznanego limitu usług opieki wytchnieniowej przyjmowane są drogą pisemną w formie papierowej w siedzibie Centrum lub za pośrednictwem operatorów pocztowych lub elektronicznie za pośrednictwem systemu e-Doręczenia oraz ePUAP.

Załączniki:

1. Karta: Informacja dodatkowa do karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiąca załącznik nr 1 do Zasad.
2. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do Zasad.

**KARTA: INFORMACJA DODATKOWA DO KARTY ZGŁOSZENIA
DO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO
– EDYCJA 2025**

Zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, w części V ust. 4 „Gmina/powiat w pierwszej kolejności uwzględnia potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących”.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy (członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością)

.....
Imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością

Ile godzin wsparcia w roku 2025 będzie Panu(i) potrzebne?

Proszę o podanie informacji czy dziecko/osoba z niepełnosprawnością:

- | | | |
|--|-------|-------|
| 1. Korzysta z ośrodka wsparcia | O tak | O nie |
| 2. Korzysta z placówki pobytu całodobowego | O tak | O nie |
| 3. Korzysta z środowiskowego domu samopomocy | O tak | O nie |
| 4. Korzysta z dziennego domu pomocy | O tak | O nie |
| 5. Korzysta z warsztatu terapii zajęciowej | O tak | O nie |
| 6. Korzysta z innych form wsparcia – jeżeli tak, to jakich | O tak | O nie |
-
.....

7. Jest uczniem/ studentem O tak O nie

8. Ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną O tak O nie
(występują co najmniej dwa rodzaje niepełnosprawności)

9. Ma przyznane usługi asystencji z Programów O tak O nie
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
i „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025

10. Ma przyznane usługi opieki wytchnieniowej O tak O nie
z Programu „Opieka wytchnieniowa”
dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025

11. Ma przyznane usługi opiekuńcze lub specjalistyczne O tak O nie
usługi opiekuńcze

Proszę o podanie informacji czy osoba z niepełnosprawnością:

1. Jest osobą zatrudnioną O tak O nie

.....
Podpis członka rodziny/ opiekuna osoby z niepełnosprawnością

.....
(imię i nazwisko członka rodziny/ opiekuna osoby z niepełnosprawnością)

.....

.....
(adres zamieszkania członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i udziału w Programie „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 świadczonej w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością na terenie miasta Koszalina i będę stosował/a się do jego zapisów.

.....
(data i podpis członka rodziny/ opiekuna osoby z niepełnosprawnością)